

Jose M Iniesta-Chamorro^{1,2}, Marta Novella Navarro³, Estefanía Avilés-Ariza¹, Diego Benavent⁴, Helena Borrell⁵, Leonardo A Puentes-Rosado¹, Xavier Michelena⁵, Gema Bonilla Hernán³, Javier Bachiller⁶, Leticia Lojo⁷, Enrique Calvo⁷, Verónica García⁶, Claudia M Gómez⁷, Jaime Arroyo⁶, Laura Berbel⁴, Esther Espartal⁵, Victoria Navarro Compán³, Irene Monjo³, Carmen Alegre³, Eugenio de Miguel³, Enrique J Gómez^{1,2,8}, Alejandro Balsa³, Chamaida Plasencia Rodríguez³

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades inflamatorias inmunomediadas (IMID, por sus siglas en inglés), como la artritis reumatoide (AR) y la espondiloartritis (EspA), causan inflamación en las articulaciones y la columna vertebral con brotes episódicos, lo que conlleva un deterioro funcional significativo. La gestión de estas enfermedades necesita una monitorización estrecha y una comunicación efectiva entre los pacientes y los profesionales de la salud. Las herramientas de salud digital ofrecen soluciones prometedoras para abordar las brechas en los modelos de atención actuales al mejorar el seguimiento y la comunicación con los pacientes. Por ello, estudios recientes han evaluado el impacto de modelos de atención mixta (MAM) que combina visitas presenciales y remotas.

OBJETIVOS

Evaluar la implementación clínica de un **modelo de atención mixta (MAM)** utilizando una **herramienta de salud digital** para pacientes y profesionales de la salud, llamada **IMIDOC®**.

METODOLOGÍA: ESTUDIO CLÍNICO Y PLATAFORMA IMIDOC

Estudio prospectivo multicéntrico llevado a cabo en el seno de un proyecto FIS PI22/00777.

En la **primera fase** de este proyecto se ha diseñado una **herramienta de salud digital** llamada **IMIDoc** que consiste en una **App móvil** para pacientes y una **Web-App** para profesionales sanitarios (**figura 1**).

(A) App para pacientes

(B) Web-App para profesionales

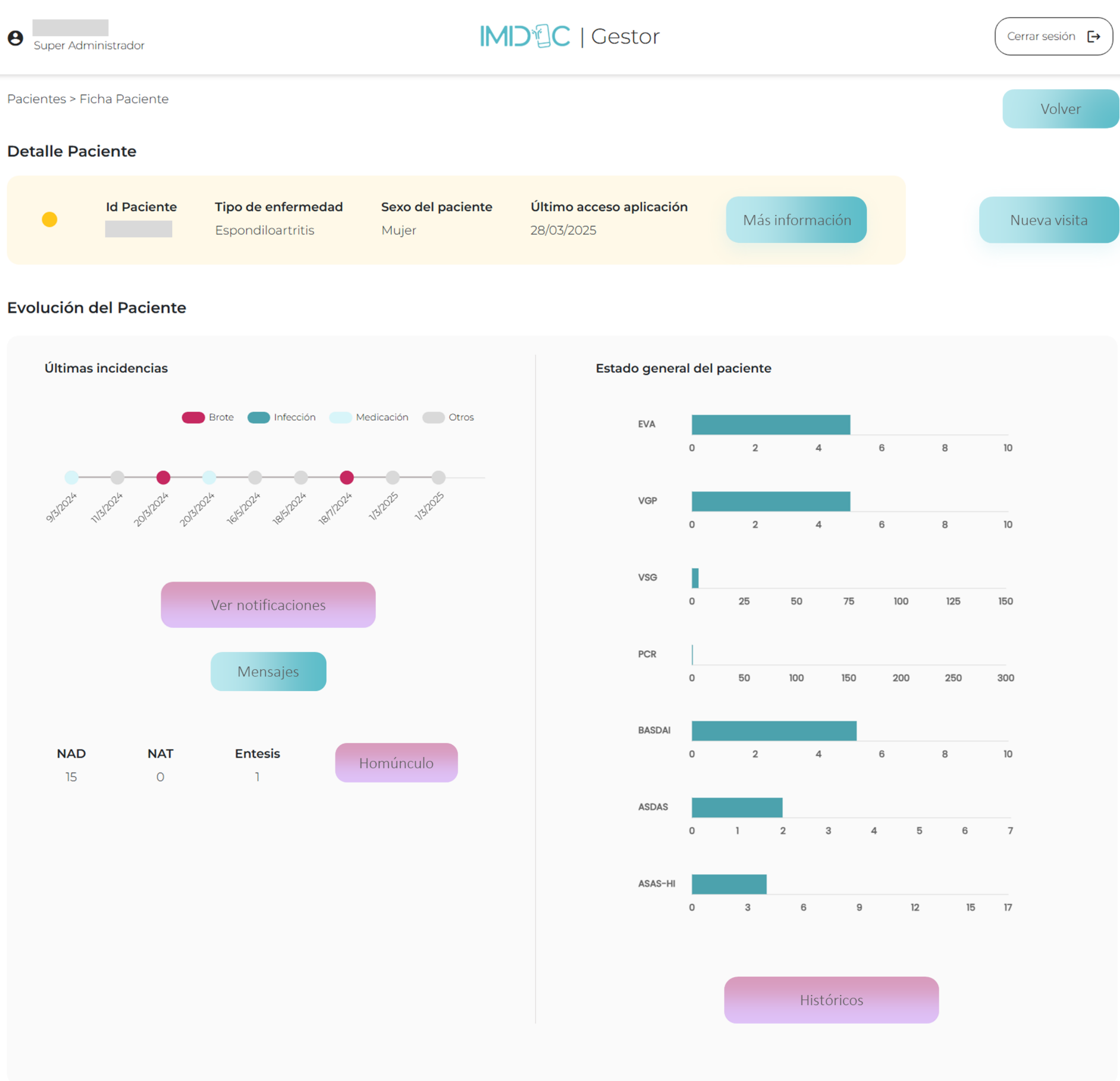
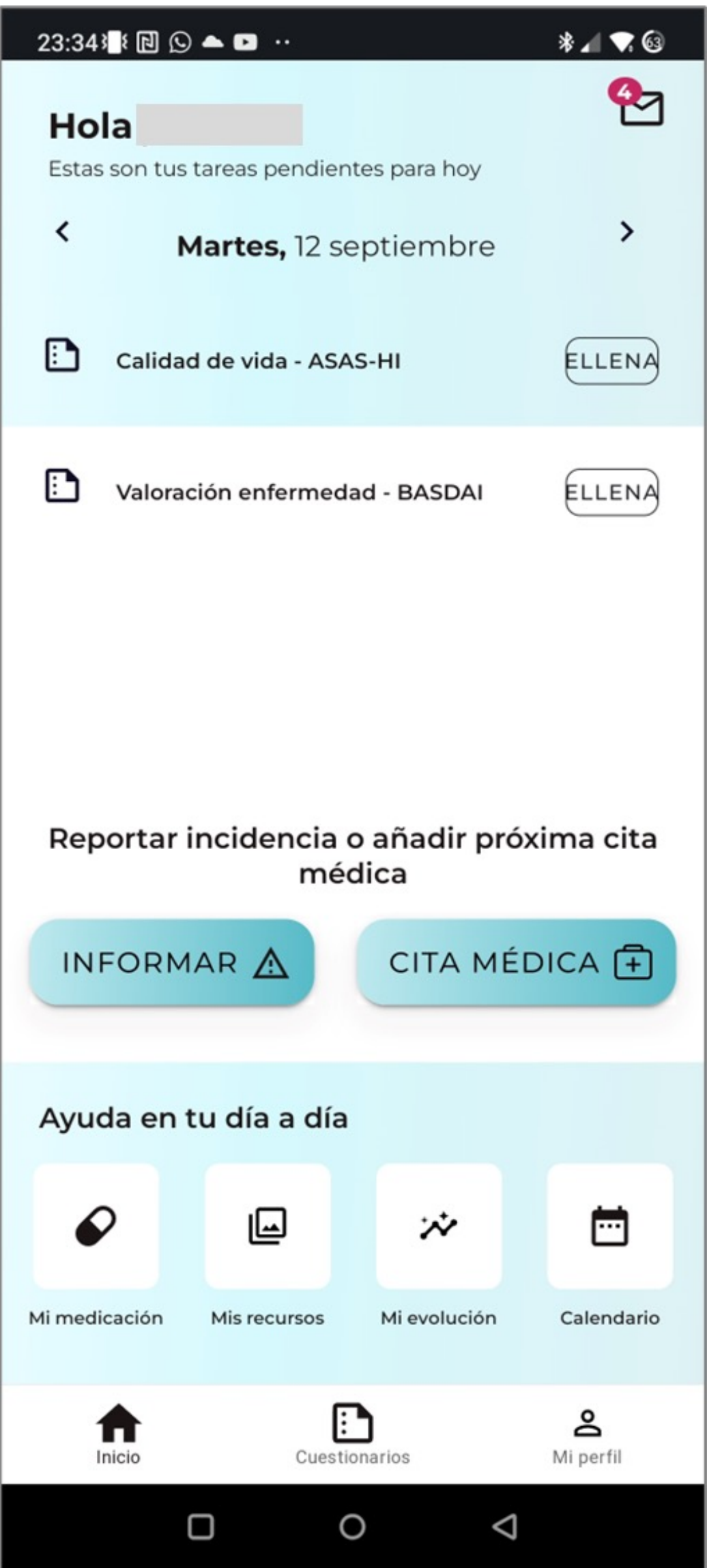
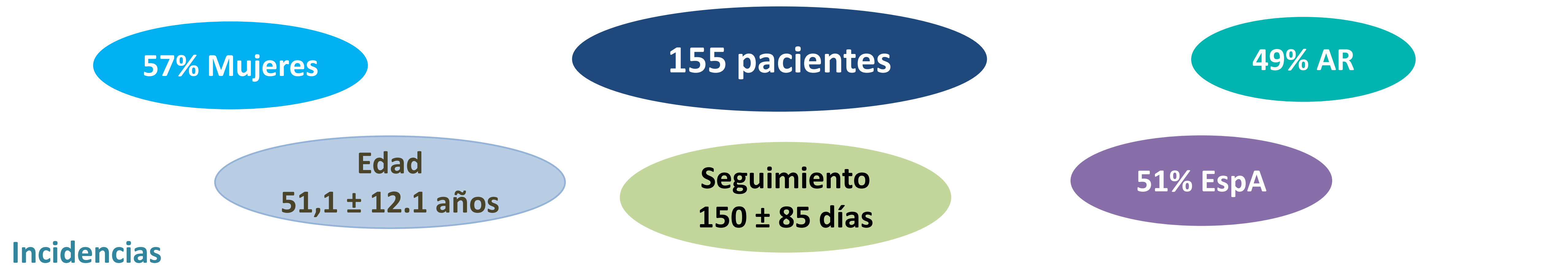


Figura 1. Aplicaciones IMIDoc

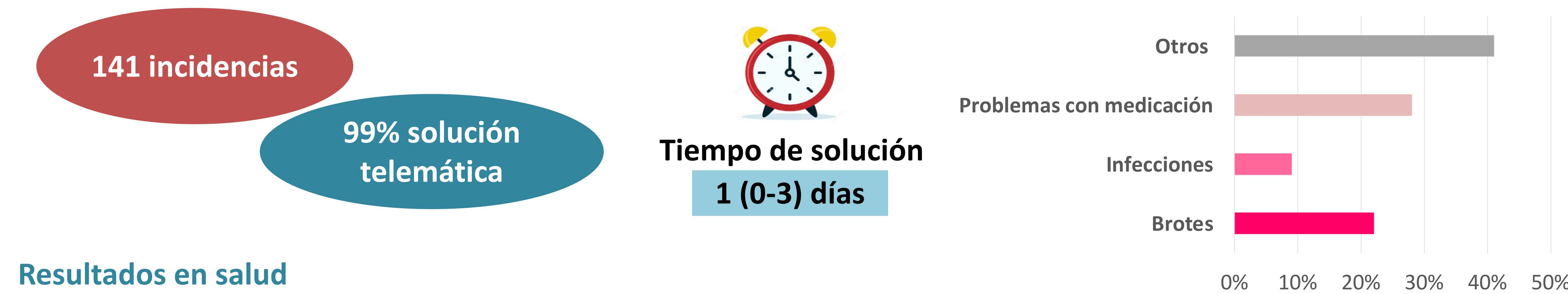
En la **segunda fase clínica** se reclutará un total de **260 pacientes** con **artritis reumatoide (AR)** y **espondiloartritis (EspA)** en tratamiento con FAME biológicos o sintéticos dirigidos (FAMEb/sd) y se les hará un **seguimiento protocolizado** mixto durante un periodo **máximo de 12 meses**.

RESULTADOS

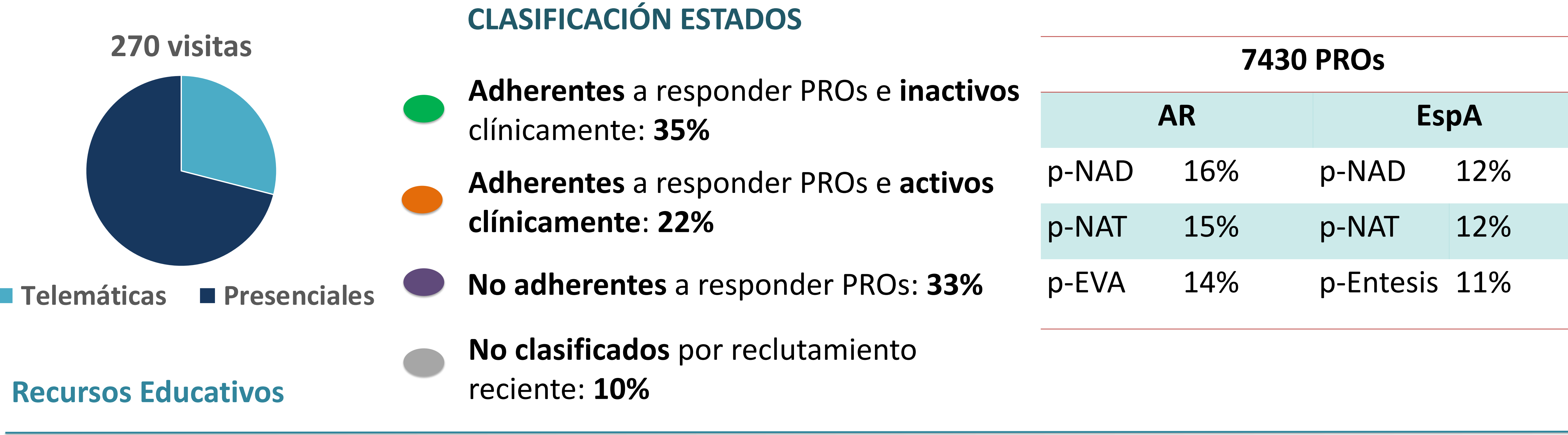
Características Demográficas



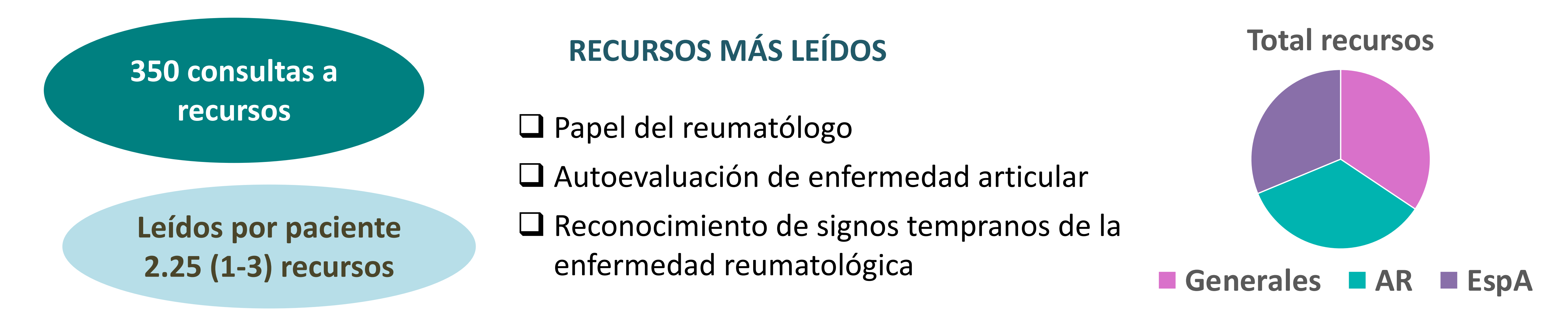
Incidencias



Resultados en salud



Recursos Educativos



CONCLUSIONES

El **MAM con la herramienta IMIDoc** ofrece una **alternativa prometedora** en el **seguimiento** estas enfermedades, combinando la **gestión clínica** con el soporte digital, y **mejorando el acceso a la información** y la resolución de problemas en tiempo real.